

罹災証明申請書

平成30年 月 日

玉城町長 辻村 修一 宛

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

下記のとおり申請いたします。

罹災日時	平成 年 月 日 (午前・午後) 時 分頃
罹災住所	三重県度会郡玉城町
罹災者名	
罹災原因	
罹災物件	
罹災程度	
特記事項	本罹災証明書は被害が生じた事実のみを証明で、被災者生活再建支援法等に基づく公的支援に必要な被害認定調査が必要な場合は、別途罹災証明書を発行します。